



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise

ISCRIZIONE 5 CFU

__ I __ sottoscritt __ _____
Cognome Nome

nat __ a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

ai fini dell'iscrizione Percorso di formazione per l'acquisizione dei 5 cfu "La professionalità del docente"

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 2000, decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso, l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato

- di essere vincitore e collocato in posizione utile nelle graduatorie di merito della Regione _____ presso l'Ufficio Scolastico di _____ a seguito della procedura concorsuale straordinaria per l'accesso ai ruoli del personale docente della scuola secondaria di primo e di secondo grado su posto comune superata in data _____ per la classe di concorso _____
- di essere a conoscenza delle regole e delle scadenze previste dall'avviso pubblicato dall'Università

Data

Firma autografa